

基于护理敏感标的肺癌患者手术室护理方案在肺癌患者中的价值

左 娟, 王玉琳, 谢发珍, 梁安梅

大理大学附属医院 云南大理

【摘要】目的 探讨基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案在肺癌患者中的价值。**方法** 选择我院于 2021 年 1 月-2025 年 5 月期间内收治的 98 例肺癌患者, 将其按随机分组方法分为对照组和观察组, 对照组和观察组各 49 例, 其中对照组采取常规护理方法, 观察组采用基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案。比较两组的护理效果。**结果** 观察组手术时间、氧气吸入时间、引流管拔出时间、住院时间均短于对照组, 术中出血量低于对照组 ($P<0.05$)。观察组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在对肺癌患者实施基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案取得明显的效果, 可显著缩短患者手术时间和住院时间, 降低术中出血量和术后并发症发生率, 有较高应用价值。

【关键词】 肺癌; 护理敏感指标; 手术室护理; 并发症

【收稿日期】 2025 年 6 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250338

The value of the operating room nursing plan for lung cancer patients based on sensitive nursing targets in lung cancer patients

Juan Zuo, Yulin Wang, Fazhen Xie, Anmei Liang

Dali University Affiliated Hospital, Dali, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the value of operating room nursing plans for lung cancer patients based on nursing sensitive indicators in lung cancer patients. **Methods** Ninety eight lung cancer patients admitted to our hospital from January 2021 to May 2025 were randomly divided into a control group and an observation group, with 49 cases in each group. The control group received routine nursing methods, while the observation group received a lung cancer patient operating room nursing plan based on nursing sensitive indicators. Compare the nursing effects of two groups. **Results** The observation group had shorter surgical time, oxygen inhalation time, drainage tube removal time, and hospital stay than the control group, and the intraoperative blood output was lower than that of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of a nursing sensitive index based operating room nursing plan for lung cancer patients has achieved significant results, which can significantly shorten the patient's surgical time and hospitalization time, reduce intraoperative bleeding and postoperative complications, and has high application value.

【Keywords】 Lung cancer; Nursing sensitive indicators; Surgical room nursing; Complication

随着我国人口老龄化加剧及环境污染因素影响, 肺癌发病率持续上升, 已成为恶性肿瘤致死率最高的疾病之一^[1]。外科手术仍是早期非小细胞肺癌的主要治疗手段, 而围术期护理质量直接影响患者的预后与康复进程。近年来, 护理敏感指标被广泛应用于护理质量管理中, 通过量化护理过程与结果之间的关系, 有助于提升护理服务的专业性与科学性^[2]。本研究旨在以护理敏感指标为理论基础, 构建并实施针对性的手术室护

理方案, 并评估其在肺癌患者围术期护理中的应用效果, 为提升护理质量提供循证依据。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2021 年 1 月-2025 年 5 月期间内收治的 98 例肺癌患者为研究对象。将其按随机分组, 分为对照组 (49 例, 男 40 例, 女 9 例, 年龄 45-70 岁, 平均年龄 56.81 ± 5.37 岁) 和观察组 (49 例, 男 42 例, 女 7 例,

年龄 46-70 岁, 平均年龄 57.15 ± 5.59 岁)。纳入标准: 经病理确诊为肺癌; (2) 具备正常沟通理解能力。排除标准: (1) 合并严重心肺功能障碍; (2) 精神疾病者; (3) 妊娠期女性。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

对照组采用常规护理, 包括术前宣教、术中基础监护、术后常规随访^[3]。

1.2.2 基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案

(1) 人员配备管理: 在人员配置方面, 科室设立机动护士岗位。护士长经确认后, 可直接通过排班管理系统对机动护士进行临时调配。此类调配主要用于应对护理高峰时段或突发特殊事件, 以保障病区护理需求得到及时满足。若调配后仍无法满足病区实际需求, 需在工作时间内向护理部上报。护理部将依据人力资源整体规划, 进一步调配护士资源, 确保在护理服务最繁忙的时段提供充足人力支持。

(2) 环境设备管控: 制度完善与执行: 全面优化科室质量管理体系体系, 制定涵盖设备标准操作流程、环境感染防控、健康管理、消毒技术规范、护理岗位职责、物品消毒隔离及专科应急预案等专项制度。安排专职护士负责科室环境设备的日常监测工作, 确保各项制度有效落实。激励机制建设: 建立配套奖惩制度, 对在工作中表现优异、为科室集体作出突出贡献的护士, 给予物质奖励与精神表彰, 以此强化护士对规章制度的重视程度和执行力度。

(3) 专科能力提升: 针对专科知识与护理技术指标, 采用反馈式教学模式开展护士培训。每月培训周期分为三周: 第一周进行理论知识系统讲授; 第二周由培训教师结合上周教学内容提出启发性问题, 引导护士开展讨论并反馈学习情况, 进一步深化问题探究; 第三周组织理论考核与实践操作考核, 全面评估培训效果。

(4) 物品与人员管理: 物品清单管理: 制定详细的手术室物品清单, 明确每台手术所需物品的名称、数量、规格等关键信息, 确保手术物品配备齐全。定期开展物品检查工作, 及时更换或处理损坏、过期、失效的物品, 保证所有物品处于可用状态^[4]。患者身份核对: 为患者佩戴标注姓名、住院号等信息的手环, 便于医务人员准确识别和核对患者身份。采用多人协同核对机制, 确保身份核对准确性。同时, 加强医务人员身份核对制度培训, 强化责任意识, 督促自觉遵守核对流程。

(5) 沟通协作强化: 专业术语掌握: 通过系统学习专业知识, 使护士熟悉手术常用医学术语和标准操作流程, 提升语言表达能力。团队协作培养: 开展协作技巧培训, 定期组织团队会议和病例讨论, 加强护士与同事间的沟通合作。医患沟通优化: 通过情绪管理、倾听技巧、情感支持等专项培训, 提高护士与患者及家属的交流能力, 构建和谐医患关系。

(6) 并发症动态管理: 由专职护士每月汇总并发症发生数据并制作可视化图表, 护士长重点监测异常指标。组织全员对异常指标进行深入讨论, 开展根本原因分析, 通过优化管理流程、改进培训内容与方式等措施进行干预。在下月工作中实施改进方案并持续追踪效果, 形成 PDCA 循环管理机制, 实现护理质量持续改进。

1.3 观察指标

对两组患者的手术时间、术中出血量、氧气吸入时间、引流管拔出时间、住院时间及并发症(术后感染、深静脉血栓、护理困难)发生率进行对比和评估。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件开展统计学分析工作。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式进行描述。并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况; 使用百分比 (%) 来表示计数数据, 通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时, 意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 治疗情况比对

观察组手术时间、氧气吸入时间、引流管拔出时间、住院时间均短于对照组, 术中出血量低于对照组 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 并发症发生率比对

观察组并发症发生率为 5.00% (2/49), 术后感染 0 例、呼吸困难 2 例、深静脉血栓 0 例; 在对照组中, 并发症发生率为 22.50% (8/49), 术后感染 2 例、呼吸困难 4 例、深静脉血栓 2 例; $\chi^2=4.009$, $P=0.045$, 观察组患者的并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究结果显示, 基于护理敏感指标的手术室护理方案在肺癌患者围术期护理中具有显著优势。与常规护理相比, 观察组在手术时间、术中出血量、氧气吸入时间、引流管拔出时间及住院时间等方面均明显缩短, 术后并发症发生率也显著降低, 表明该护理模式能有效提升护理质量, 促进患者快速康复。

表 1 两组治疗情况比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	氧气吸入时间 (h)	引流管拔出时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	49	165.22±30.53	282.80±44.86	58.41±5.75	67.66±7.01	14.31±4.43
对照组	49	184.15±32.71	331.56±40.61	62.32±6.55	75.62±6.28	17.22±4.52
<i>t</i>	-	2.962	5.641	3.140	5.920	3.219
<i>P</i>	-	0.004	0.001	0.002	0.001	0.002

护理敏感指标作为衡量护理服务质量的重要工具,能够通过量化护理过程与结果之间的关系,帮助护理人员识别关键护理环节,优化资源配置,提高护理工作的科学性与规范性。在本研究中,护理团队依据护理敏感指标构建了系统化的护理干预措施,涵盖人员管理、环境设备控制、专科能力提升、物品与身份核对、沟通协作强化及并发症动态监测等多个方面,形成了一套闭环式、可追踪、可改进的护理管理模式^[5]。

首先,在人员配备方面,机动护士岗位的设立和灵活调配机制确保了手术高峰期的人力资源供给,有效避免了因人力不足导致的护理疏漏,提升了护理安全水平。其次,环境设备管理制度的完善和专职护士的日常监测,保障了手术室设备的正常运行和感染控制的有效落实,为手术顺利进行提供了良好的硬件支持^[6]。在专科能力提升方面,反馈式教学模式的应用不仅增强了护士的专业知识和技术操作能力,也提高了其应对复杂病情的综合判断与处理能力,从而在术中和术后护理中展现出更高的专业水准。此外,物品清单管理和多重身份核对机制的应用,进一步降低了因物品准备不全或身份识别错误引发的医疗风险,体现了护理流程的精细化管理理念。良好的沟通协作是优质护理服务的重要保障。本研究通过加强护士对专业术语的理解与表达训练、团队协作意识培养以及医患沟通技巧培训,有效提升了护理团队内部的协同效率与与患者及其家属的沟通质量,有助于缓解患者的焦虑情绪,增强治疗依从性,营造和谐的医患关系^[7-8]。更重要的是,并发症动态管理机制的建立,使护理团队能够及时发现并干预异常指标,实现 PDCA 循环管理,推动护理质量持续改进。数据显示,观察组术后并发症发生率显著低于对照组,说明该护理方案在预防术后并发症方面具有积极意义。

综上,在对肺癌患者实施基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案取得明显的效果,可显著缩短

患者手术时间和住院时间,降低术中出血量和术后并发症发生率,有较高应用价值。

参考文献

[1] 王欢,刘静.手术室综合护理模式对胸腔镜下肺癌根治术患者的应用效果[J].名医,2024,(15):141-143.

[2] 杨超,郭锦.精细化护理在胸腔镜下肺癌根治术患者围术期中的应用效果[J].中国社区医师, 2025, 41(12):118-120.

[3] 杜楠楠,魏亚琳,张笑娟,等.量化评估策略指导下的手术室护理在老年肺癌根治术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(23):88-91.

[4] 孙晓敏,何娜,安玉娇,等.手术室精细化护理在肺腺癌患者行胸腔镜下肺肿瘤根治术中的应用效果观察[J].中外医药研究, 2024, 3(9):105-107.

[5] 张盈.手术室护理工作流程表在行肺癌根治术患者中的应用效果观察[J].航空航天医学杂志, 2025, 36(2):222-224.

[6] 徐洁,马敬岚,李晓晨,等.手术室综合护理对行胸腔镜下肺癌根治术患者的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(06):88-90.

[7] 伍亚如,马冬梅,孙艳,等. 基于护理敏感指标的肺癌患者手术室护理方案的构建与应用研究[J]. 中华养生保健, 2025, 43(1):158-162.

[8] 叶启燕,苏木琼,陈思妮 多维中医护理技术联合早期肺康复训练对脑出血术后患者肺部感染率及其生活质量的影响 . 中国医药指南, 2024 ,22 (34) :154-157.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS